



HOJA DE VIDA

CANCHA GUTIERREZ, CRISTINA

I. Datos Personales

Fecha de nacimiento : 18-02-1978
Nacionalidad : Peruana
DNI : 23856865
Dirección : Urb. Loa Incas Jr. Hanan K-11
Distrito : Cusco Urbanización : Los Incas
Provincia : Cusco Departamento : Cusco
Teléfono Fijo : 084232378 Teléfono Móvil : 999102434
Correo Electrónico : coyllor7@gmail.com

II. Formación Académica y Profesional

Comenzar por el último grado obtenido

Grado Académico ⁽¹⁾	Especialidad	Fecha Desde / Hasta (Mes/Año)	Centro de Estudio / País	Situación ⁽⁴⁾
Bachiller:	En Enfermería	Agosto 1996	Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco	E
Magíster:	Salud Publica	Diciembre 2004	Universidad de Chile	E
Doctor:				
Título Profesional ⁽²⁾				
Licenciado:	En Enfermería	Marzo 1990/Agosto 1996	Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco	T
Licenciatura	Médico cirujano	Agosto 2006/agosto 2012		
Otros Estudios Superiores ⁽³⁾				
Especialidad	Medicina Interna	Enero 2018	Universidad Nacional San Antonio Abad	E

Dejar en blanco los campos que no apliquen.

(1) Grados Académicos: Doctor; Magíster; Bachiller; Egresado.

(2) Título Profesional: Licenciado; Ingeniero;

(3) Otros Estudios Superiores;

(4) Situación: Especificar el nivel alcanzado.

T = Titulado

E = Egresado

Actualizaciones y/o Capacitaciones

(1) Tipo de Estudio Complementario: Curso de Especialización; Diplomado; Seminario; Taller; Foro; Simposio u Otros.

Tipo ⁽¹⁾	Centro de Estudio / País	Especialidad	Fecha Desde / Hasta	Total Horas
---------------------	--------------------------	--------------	---------------------	-------------

			(Día/Mes/Año)	
Diplomado	Educación y promoción para la salud/ Chile	Salud Comunitaria	Abril-Junio 1999	04 meses
Taller				

Idiomas

Idioma	Lee ⁽¹⁾	Escribe ⁽¹⁾	Habla ⁽¹⁾
Ingles	Intermedio	Intermedio	Básico
Quechua	Intermedio	Intermedio	Intermedio

(1) Indique el nivel: básico, intermedio, avanzado.

III. Experiencia Académica y Profesional

Experiencia en Docencia

Nombre de la Universidad / Instituto	Facultad	Asignatura dictadas	Fecha Desde / Hasta (Mes/Año)	Experiencia en años
Universidad Tecnológica de los Andes	Enfermería	Anatomía y fisiología Semiología medico quirúrgico	01-02-2018 a 30-04-2018	3 meses

Experiencia Laboral (Institución en la que Trabajo y/o Trabaja Actualmente)

Nombre de la Empresa	Cargo / Área	Fecha Desde / Hasta (Mes/Año)	Tiempo en el Cargo (Años/Meses)
ESSALUD	ENF. ASISTENCIAL	01-12/1996	01 AÑO
P.S. PATRIA	MED. SERUMS	03-04/2013	01 AÑO
CLAS DE PAUCARTAMBO	MED. ASISTENCIAL	02-05/2014	04 MESES
HOSPITAL ANTONIO LORENA	MED. ASISTENCIAL	A LA FECHA	05 AÑOS

IV. Participación como Ponente o Expositor

Congresos, Seminarios, Coloquios, etc	Entidad Organizadora	Fecha

V. Producción Científica y Humanística (Trabajos de Investigación)

(1) Tipo de Trabajo: Participación en Investigación; Participación en Proyectos, Producción Intelectual

Tipo ⁽¹⁾	Título	Breve descripción	Nivel de Participación(*)	Fecha (Mes / Año)

*De ser el tipo de trabajo correspondiente a Participación en Investigación o Producción Intelectual (Artículos, separatas o Libros producidos), el Nivel de Participación deberá ser en:

- Calidad de Autor

- Calidad de Coautor

Publicaciones Científicas o Tecnológicas

Tipo ⁽¹⁾	Título	Fecha de Publicación	Procedencia ⁽²⁾

(*) Publicaciones en los últimos 05 años en revista especializada relacionada al área de la asignatura.

(1) Tipo de Trabajo: Científica o Tecnológica

(2) Procedencia: Nacional e Internacional

Experiencia en Asesoría de Tesis

Resolución de Asesor	Nombre del Asesorado	Título de la Tesis	Universidad	Resolución de Aprobación de Tesis	Grado Académico ⁽¹⁾